



ANEXO IV
MODELO DE CERTIFICADO

SOLICITANTE

D/D^a [REDACTED]
SECRETARIO/A-INTERVENTOR/A DEL AYUNTAMIENTO DE [REDACTED]
a los efectos de lo establecido en la convocatoria de asistencia para la Promoción del Deporte en Ayuntamientos de municipios menores de 5.000 habitantes y de Entidades Locales Autónomas mediante ayudas a la financiación de los costes salariales devengados por promotores deportivos municipales durante el año 2023

CERTIFICA

Que de la documentación obrante en las dependencias de esta Secretaría a mi cargo resulta que:

1. Don/Doña [REDACTED],
con D.N.I. núm. [REDACTED], ha prestado sus servicios como promotor deportivo municipal desempeñando las tareas y funciones que constituyen el objeto de dicha asistencia.
2. El período durante el 2023 en el que se ha desarrollado el contrato/nombramiento ha sido de [REDACTED].
3. La fecha de inicio del contrato/nombramiento fue [REDACTED].
4. La jornada semanal ha sido de [REDACTED].
5. Las retribuciones brutas satisfechas (excluida la seguridad social a cargo del Ayuntamiento) han sido de [REDACTED].
6. Que para la misma finalidad ha obtenido los siguientes ingresos [REDACTED] euros, procedentes de [REDACTED] (administración pública, entidad privada).
7. Que los originales de justificantes de gastos y pagos estarán a disposición de la Diputación Provincial de Almería para cualquier inspección y/o comprobación.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUBVENCIONES responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de GESTIÓN SE SUBVENCIONES A PERSONAS FÍSICAS, JURÍDICAS Y ASISTENCIAS ECONÓMICAS A ENTIDADES LOCALES ,en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUBVENCIONES.



Firmar electrónicamente por el Secretario/Interventor y por el Alcalde/sa (VºBº)
ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA